of medicine which arc gaining recognition even in developed countries; if so, the details thereof?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI SALEEM IQBAL SHERVANI): (a) Some of the Ayurvedic Drug Manufacturers Associations have represented to Govcrncmnt of India to withdraw the 10% ndvaloram Excise duty from Patent & Proprietary Ayurvedic Stddha and Unani medicines imposed in 1994 vide Notification No. 75/94 Central Excise, dated 29th March, 1994. There is no excise duty on classical Ayurvedic Siddha and Unani medicines. The Ministry of Health and Family Welfare, Department of ISM&H has taken up the matter with the Ministry of finance for withdrawing Excise duties from patient & Proprietary Ayurvcdic-Siddha and Unani drugs. Accordingly Department of Revenue, Ministry of Finance has proposed to reduce duties at the rate of 8% in the Budget of 1997-98.

(b) Yes, Sir. Government have taken a number of steps to strengthen the Ayurvedu-Siddha and Unani systems of medicines in respect of education, Drug standardisation, quality control. Rcscrch & development and to increase the availability of raw drugs i.e. medicinal Plants. Action has been intitiatcd for utilising the services of ISM doctors in National Health Delivery Programme including Family Welfare.

दिल्ली में एच. आई. वी. पाजिटिव के मामले

3252. **प्रो. विजय कुमार मल्होत्रा**: क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) दिल्ली में एच. आई. वी. पाजिटिव एड्स के रोगियों की संख्या कितनी है;

(ख) सरकार एड्स को रोकने लिए काया कदम उठा रही है; और

(ग) एड्स रोगियों के उपचार के लिए दिल्ली में क्या प्रबंध किए गए हैं?

स्वास्थय और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्य मंत्री (श्री सलीम इकबाल शेरवानी): राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण संगठन, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में उपलब्ध रिपोर्टों के अनुसार दिल्ली में मार्च, 1997 के अंत तक 1244 एच. आई. वी. पाजिटिव रोगी तथा 121 एड्स रोगी हैं।

(ख) भारत में एच. आई. वी. एड्स के प्रकोप को रोकने तथा नियंत्रण करने के उद्देश्य से एक व्यापक कार्यक्रम देश भर में एक केन्द्रीय प्रायोजित योजना के रूप में चलाया जा रहा है। इस कार्यक्रम की कार्यनीतियों में उच्च जोखिम के आचरण वाले लोगों तथा एच. आई. वी. एड्स के बारे में सामान्य जनता में जागरुकता पैदा करना, यौन संचारित रोगों को नियंत्रित करना, रक्त निरापदता तथा रक्त का युक्तियुक्त उपयोग निगरानी को सुदृढ़ करना और एच. आई. वी./एड्स रोगियों का निदान तथा नैदानिक प्रबंधन करना शामिल है।

(ग) एड्स रोगियों तथा अन्य रोगियों के मध्य कोई भ्द नहीं है और इस प्रकार दिल्ली के अस्पतालों में अन्य सामान्य रोगियों की भांति दिल्ली में एड्स के सभी रोगियों का उपचार किया जा रहा है।

Government Doctors, Nurses and para-medical Staff Joining Private Hospitals

3253. SHRI AKHILESH DAS: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that Doctors, Technician and Nurses with professional experience do leave the Government hospitals to join private hospitals;

(b) what are the positive, initiatives being taken by Government to check this exodus: and

(c) the details in this regard?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF LAW AND JUSTICE (SHRI RAMAKANT D. KHALAP): (a) to (c) There is no reported large scale exodus of Doctors, Technicians and nurses from Government Hospitals to private liospitaLs. The Government periodically reviews the facilities available for professional satisfaction of technical staff and augments the same, keeping in view the public interest, employees views and availability of resources.